

# Presentación del estudio "Links" de hombres que tienen sexo con hombres en Buenos Aires, Argentina

Recibido: 24/09/2010    Aceptado: 28/02/2011

Alex Carballo-Diéguez\*, María M Ávila†, Iván C. Balán\*,  
Rubén Marone‡, María A. Pando†, Victoria Barreda‡.

**Resumen** Estudios previos en Buenos Aires reportaron altas prevalencias de HIV entre HSH, con valores que oscilan entre 9 y 14% durante casi 10 años de continuo testeo. El objetivo principal de este estudio fue la evaluación de factores relacionados al comportamiento de alto riesgo para transmisión del HIV entre HSH entre los que se incluyen el conocimiento y factores emocionales, socioculturales y ambientales. Por otro lado se realizó la estimación de prevalencia e incidencia de HIV utilizando RDS (Respondent Driven Sampling), así como la presencia de otras infecciones de transmisión sexual. Por último se evaluaron los hábitos de testeo para HIV indagando que factores facilitan o impiden su realización. El estudio constó de dos fases, en primer lugar una fase cualitativa y posteriormente una fase cuantitativa con una duración total de 4 años y medio. Durante la fase cualitativa se realizaron 44 entrevistas individuales en profundidad, 8 grupos focales y 10 observaciones etnográficas (hoteles, baños públicos "teteras", cines pornográficos, fiestas privadas, dark rooms y discotecas). Durante la fase cuantitativa del estudio se realizó el reclutamiento de 500 participantes que provinieron de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, así como del Gran Buenos Aires. El reclutamiento se comenzó con 16 participantes llamados semillas. Se realizó el diagnóstico de infección por HIV, hepatitis B y C (HBV y HCV), *Treponema pallidum*, Virus Papiloma Humano (HPV) y *Chlamidias*.

La colaboración establecida entre los grupos de trabajo enfocados en áreas diversas posibilitó el abordaje conjunto de nuevas estrategias de investigación antes no exploradas en nuestro país. Los resultados más relevantes de esta investigación serán progresivamente publicados en sucesivos números de Actualizaciones en sida.

**Palabras clave:** HIV, HSH, RDS, ITS.

\*HIV Center for Clinical and Behavioral Studies, New York State Psychiatric Institute and Columbia University. New York, United States.

†Centro Nacional de Referencia para el SIDA, Departamento de Microbiología, Parasitología e Inmunología, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

‡Nexo Asociación Civil. Buenos Aires, Argentina.

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA

Dra. María M. Ávila

Centro Nacional de Referencia para el SIDA

Departamento de Microbiología, Parasitología e Inmunología  
Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires.

Paraguay 2155, Piso 11. C1121ABG, CABA, Argentina.

email: mavila@fmed.uba.ar

## Introducción

Esta es la primera de una serie de publicaciones planeadas informando los resultados del estudio "Links" que evaluó los factores asociados con conductas de alto riesgo para la infección por HIV en hombres que tienen sexo con hombres de Buenos Aires. En este artículo presentamos la metodología con que se implementó el estudio y resultados del reclutamiento de voluntarios; en próximos artículos presentaremos resultados clínicos y de comportamiento.

## Justificación del estudio

Estudios previos realizados en el Centro de Prevención, Asistencia y Diagnóstico (CePAD) de Nexo Asociación Civil en conjunto con el Centro Nacional de Referencia para el SIDA (Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires), han reportado altas prevalencias de HIV entre HSH, con valores que oscilan entre 9 y 14% durante casi 10 años de continuo testeo. Estos antecedentes junto con otros que se detallan a continuación llevaron a realizar un estudio en colaboración entre la Universidad de Columbia de Nueva York, Estados Unidos; el Centro Nacional de Referencia para el SIDA de la Universidad de Buenos Aires y Nexo Asociación Civil cuyo principal objetivo fue la evaluación de factores relacionados al comportamiento de alto riesgo para transmisión del HIV entre HSH.

## Antecedentes

Entre los años 2000-2001 se llevó a cabo el primer estudio de corte transversal realizado por convocatoria abierta a la población de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) mostrando una prevalencia de HIV cercana al 14% sobre un total de 694 voluntarios estudiados (1). Estos resultados, sumados a las altas prevalencias de infección por hepatitis B (38%) y *Treponema pallidum* (17%), mostraron claramente que los HSH se encontraban en alto riesgo para infecciones de transmisión sexual (2). El análisis del uso de preservativo mostró que el mismo fue altamente irregular tanto con las parejas estables como con las casuales. Además, surgió del análisis de factores de riesgo, que estas infecciones estaban asociadas significativamente con situación de desempleo y haber tenido algún compañero sexual

HIV positivo. En la misma época, otros autores especializados en el área, resaltaron la necesidad de la realización de este tipo de trabajos en América Latina y el Caribe dada la ausencia de información epidemiológica y conductual (3). Posteriormente, el primer estudio de estimación de incidencia de HIV en HSH, realizado con la técnica de Detune (4) sobre la misma población del estudio de Pando *et al*, mostró valores de incidencia cercanos al 7% para HSH (5). Así mismo, un estudio de seguimiento de un año de una cohorte de 327 HSH, estimó una incidencia cercana al 4% (6) con una retención del 91%. Si bien este valor de incidencia fue menor al descripto por la técnica de Detune, no se mostró entre los mismos una diferencia estadísticamente significativa. Este estudio prospectivo asimismo reveló como principal factor de riesgo asociado a la seroconversión, el alto número de parejas sexuales en los últimos 6 meses.

Durante los casi 10 años de testeo en el Cepad de Nexo se ha encontrado que un gran número de individuos concurren asiduamente a este centro. Un análisis realizado en el año 2007 muestra que aproximadamente el 70% de los participantes incluidos tenían al menos una serología previa negativa, mientras que el resto la obtenía por primera vez (7).

En base a estos antecedentes se plantearon tres necesidades básicas en la investigación de HIV/sida en la población de HSH de Argentina. En primer lugar, notamos la importancia de incorporar un Marco Teórico que guíe la investigación de las conductas de riesgo vinculadas con la transmisión del HIV. En segundo lugar, considerando que los estudios previos de prevalencia de HIV se efectuaron a partir de muestreos por conveniencia, se planteó la necesidad de realizar un nuevo estudio de prevalencia que incluyera una nueva metodología de muestreo que garantice una mayor representatividad de los datos. Y por último, ante la sostenida prevalencia e incidencia observadas, se consideró imprescindible recabar información que permitiera repensar y desarrollar intervenciones de prevención.

El objetivo principal de este trabajo fue la evaluación de factores relacionados al comportamiento de alto riesgo para transmisión del HIV entre HSH entre los que se incluyen el conocimiento y factores emocionales, socioculturales y ambientales. Por otro lado también se realizó la estimación de prevalencia e incidencia de HIV utilizando una nueva metodología de muestreo, así como la presencia de otras infecciones de transmisión sexual. Por último se realizó una evaluación de los hábitos de testeo para HIV en HSH indagando que factores facilitan o impiden su realización.

## Metodología del estudio

### Marco Teórico

Las entrevistas y encuestas realizadas en el marco de este estudio tuvieron en cuenta el modelo de Información-Motivación-Comportamiento (IMB, Information-Motivation-Behavioral Skills) (8). Este modelo propone que para diseñar intervenciones preventivas es fundamental tener en cuenta las variables: información, motivación y habilidades comportamentales.

En relación con el marco teórico se incluyeron en el estudio diversos cuestionarios y escalas utilizadas previamente en otros estudios y algunas diseñadas *ad-hoc* para recolectar información adecuada. El listado de instrumentos utilizados se detalla más adelante.

### Fases del estudio

El estudio constó de dos fases, en primer lugar una fase cualitativa y posteriormente una fase cuantitativa con una duración total de 4 años y medio. Previo a la participación en el estudio, cada voluntario conoció los procedimientos del estudio autorizados por el Institutional Review Board (IRB) de la Universidad de Columbia y el Comité de Ética de la Universidad de Buenos Aires. Todos los voluntarios fueron incorporados al estudio luego de la firma del consentimiento informado.

### Fase cualitativa

Durante la fase cualitativa se realizaron entrevistas individuales en profundidad, grupos focales y observaciones etnográficas.

#### Entrevistas individuales

Se realizaron 44 entrevistas a representantes gubernamentales relacionados con el área HIV/sida, referentes de organizaciones con experiencia en el tema y a informantes clave seleccionados en función de su vinculación con otros HSH y/o población trans. La totalidad de las entrevistas fue registrada en soporte de audio y desgrabada para su revisión y análisis de consistencia.

#### Grupos focales

Se realizaron 8 grupos focales, con un total de 73 participantes. Estos grupos fueron conformados de

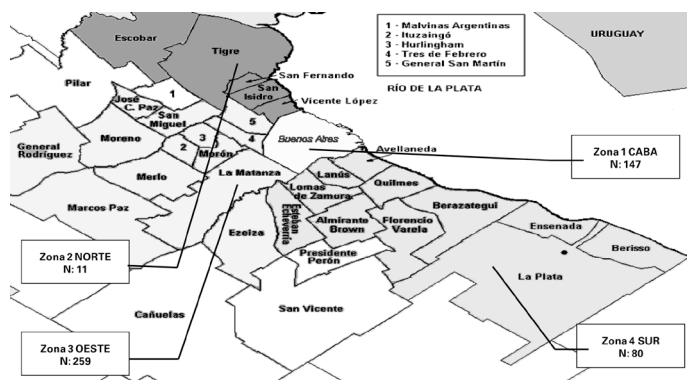
acuerdo al estado serológico para HIV, edad y nivel de educación formal. Los temas tratados en los grupos focales fueron: identidad sexual, testeo, información sobre HIV y otras infecciones de transmisión sexual y motivación para la prevención.

#### Observaciones etnográficas

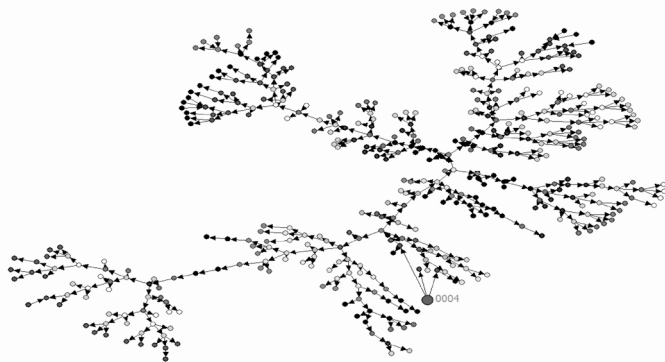
A partir de la elaboración de un mapeo de la ciudad de Buenos Aires, se identificaron distintos circuitos para el encuentro sexual entre los HSH en distintas zonas de la Ciudad seleccionándose 10 sitios para la realización de las observaciones etnográficas. Ellos fueron: 2 hoteles donde viven travestis y realizan trabajo sexual con clientes, 2 baños públicos ("terceras"), 2 cines pornográficos, 2 fiestas privadas, 2 *dark rooms* y 1 discoteca. Se realizaron registros de campo de los sitios seleccionados, realizándose una descripción de los espacios para contextualizar las distintas prácticas socio-sexuales observadas. Asimismo se realizaron 18 entrevistas en profundidad a los HSH que concurren a estos sitios.

### Fase cuantitativa

Durante la fase cuantitativa del estudio se realizó el reclutamiento de 500 participantes aplicando la metodología de muestreo Respondent Driven Sampling (RDS) (9). Estos participantes provinieron de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, así como del Gran Buenos Aires (Figura 1). El reclutamiento se comenzó con 16 participantes llamados semillas. Estas semillas fueron elegidas en base a la red de contactos disponible y su posibilidad de entrar en contacto con individuos HSH. A estos participantes "semillas" se les entregaron tres cupones para que invitaran a individuos de su red de contactos. A cada nuevo participante que fue ingresado al estudio, referido por alguna de las semillas, se le entregó nuevamente tres cupones. Este sistema de reclutamiento se continuó hasta que se reclutaron 500 participantes. La figura 2 muestra la red de participantes reclutados a partir de la semilla 4. Los criterios de inclusión fueron: ser mayor de 18 años, residir en la ciudad de Buenos Aires o sus alrededores, haber tenido sexo con otros hombres al menos 10 veces en la vida y al menos una vez en los últimos seis meses y aceptar tomarse una muestra de sangre periférica para diagnóstico de HIV y otras ITS. La incorporación de los voluntarios constó de cuatro fases: en primer lugar los participantes completaron una encuesta socio-epidemiológica, posteriormente realizaron una entrevista con un médico, se les tomaron muestras biológicas para el diagnóstico de ITS y finalmente recibieron aconsejamiento pre-test.



**Figura 1.** Distribución geográfica de los voluntarios incorporados al estudio por RDS.



**Figura 2.** Red de voluntarios incorporados al estudio por RDS a partir de la semilla 4.

### Encuesta

Los participantes completaron una encuesta estructurada de aproximadamente dos horas de duración, autoadministrable en computadora. La encuesta incluyó los siguientes temas: cuestionario demográfico, escala de cambio de conducta sexual, información sobre HIV, creencias sobre HIV, optimismo y escepticismo sobre HIV, escala de soledad, encuesta de estado de ánimo, conducta sexual (con hombres, mujeres y travestis), encuesta de placer (con hombres, mujeres y travestis), intención de uso de preservativo, inventario sobre control sexual, uso de alcohol y drogas, auto-eficacia en el uso de preservativos, estado serológico de HIV, historia de experiencias sexuales (incluyendo abusos) en la niñez, identidad sexual, vinculación con comunidad gay, factores relacionados al uso de internet, victimización anti-gay, actitudes hacia testeo rápido, circuncisión y aceptabilidad de microbicidas. En los casos de participantes no familiarizados con el uso de computadora o con problemas en la visión, se les brindó la asistencia correspondiente.

### Entrevista médica

El estudio contempló la entrevista con el médico el cual realizó una historia clínica de antecedentes y síntomas relacionados con enfermedades de transmisión sexual.

### Toma de muestras

A fin de realizar el diagnóstico de infección por HIV, hepatitis B y C (HBV y HCV) y *Treponema pallidum* se tomó una muestra de 10 ml de sangre periférica. Por otro lado se invitó a los participantes a tomarse una muestra de cepillado anal para el diagnóstico de Virus Papiloma Humano (HPV) y Chlamidias. Los diagnósticos de HIV, HBV, HCV, *T. pallidum*, Chlamidias y HPV fueron realizados con métodos estandarizados de cada laboratorio.

### Aconsejamiento pre-test y finalización del estudio

Como última etapa del estudio se realizó una entrevista de aconsejamiento centrada en prevención de ITS, incluyendo la entrega de material preventivo (preservativos, lubricantes y material gráfico). Durante esta entrevista se evacuaron todas las dudas que los voluntarios pudieran presentar en relación a cualquier etapa del estudio y se procedió a la entrega de cupones para la invitación de nuevos voluntarios.

*En resumen, el estudio Links tuvo como objetivo central cubrir distintas áreas del conocimiento en relación a la problemática del HIV en la población de hombres que tienen sexo con hombres a través de un estudio multidisciplinario. La colaboración establecida entre los grupos de trabajo enfocados en áreas diversas posibilitó el abordaje conjunto de nuevas estrategias de investigación antes no exploradas en nuestro país. Los resultados más relevantes de esta investigación serán progresivamente publicados en sucesivos números de Actualizaciones en sida.*

### Agradecimientos

El trabajo fue realizado con los subsidios R01 MH73410 (A. Carballo-Diéguez, Investigador Principal) y (P30-MH43520; A. Ehrhardt, Investigadora Principal) del National Institute of Mental Health al HIV Center for Clinical and Behavioral Studies at New York State Psychiatric Institute and Columbia University, Nueva York, Estados Unidos. El contenido de este manuscrito es responsabilidad de los autores y no necesariamente representa la posición oficial de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos. Los autores agradecen a los asistentes de investigación, Sres. Miguel Zapatela y Miguel Veron, y a todos los participantes del estudio.

## Referencias

1. Pando MA, Maulen S, Weissenbacher M, Marone R, Duranti R, Martínez Peralta L, et al. High human immunodeficiency virus type 1 seroprevalence in men who have sex with men in Buenos Aires, Argentina: risk factors for infection. *Int J Epidemiol*. 2003; 32:735-740.
2. Pando MA, Bautista CT, Maulen S, Duranti R, Marone R, Rey J, et al. HIV and other sexually transmitted infections among men who have sex with men in Buenos Aires, Argentina. *Sexually Transmitted Diseases*. 2006; 33:307-313.
3. Cáceres CF and Stall R. Commentary: The human immunodeficiency virus/AIDS epidemic among men who have sex with men in Latin America and the Caribbean: It is time to bridge the gap. *International Journal of Epidemiology*, 2003; 32:740-743.
4. Janssen RS, Satten GA, Stramer SL, Rawal BF, O'Brien TR, Weiblen BJ, et al. New testing strategy to detect early HIV-1 infection for use in incidence estimates and for clinical and prevention purposes. *JAMA*. 1998; 280:42-48.
5. Vignoles M, Ávila MM, Osimani ML, Pando MA, Rossi D, Sheppard H, et al. HIV seroincidence estimates among at-risk populations in Buenos Aires and Montevideo: use of the serologic testing algorithm for recent HIV seroconversion. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2006; 42:494-500.
6. Segura M, Sosa Estani S, Marone R, Bautista CT, Pando MA, Eyzaguirre LM, et al. Buenos Aires cohort of men who have sex with men: prevalence, incidence, risk factors, and molecular genotyping of HIV type 1. *AIDS Res Hum Retroviruses*. 2007; 23:1322-1329.
7. Marone R, Duranti R, Maulen S, Zapatela M, Pando MA, Segura M, et al. Seis años de seguimiento de la infección por VIH en población gay de la ciudad de Buenos Aires (2000-2006). IV Foro Latinoamericano y del Caribe en VIH/SIDA e ITS. Buenos Aires, Argentina. Abril 2007.
8. Fisher J, Fisher W, Bryan A, and Misovich S. Information-Motivation-Behavioral Skills Model-Based HIV Risk Behavior Change Intervention for Inner-City High School Youth. *Health Psychology*. 2002; 21:177-186.
9. Heckathorn DD. Respondent-driven sampling: A new approach to the study of hidden populations. *Social Problems*. 1997; 44:174-199.

## Study Presentation. Links Project: risk factors for HIV infection among men who have sex with men in Buenos Aires, Argentina

**Summary** Previous studies conducted in Buenos Aires reported high HIV prevalence rates among MSM, which varied from 9 to 14% for 10 years of continuous testing. The main objective of the study was to evaluate the factors associated to high risk behavior for HIV transmission among MSM based on their knowledge as well as emotional, socio-cultural and environmental factors.

On the other hand, HIV prevalence and incidence studies were performed by RDS (Respondent Driven Sampling) as well as the presence of other STIs. Finally, we evaluated the habits of HIV testing regarding the factors that facilitate or hinder its performance.

The study was divided into two phases: firstly, a qualitative phase and secondly a quantitative phase for 4.5 years. During the qualitative phase, 44 individual in-depth interviews, 8 focal groups (including 73 participants) and 10 ethnographic observations were conducted (hotels, public toilets ("teteras"), x-rated cinemas, private parties, dark rooms and discos).

The quantitative phase involved the recruitment of 500 participants from the Autonomous City of Buenos Aires as well as Great Buenos Aires.

The recruitment started with 16 participants called seeds. The following diagnoses were performed: HIV-infection, Hepatitis B and C (HBV and HCV), *Treponema pallidum*, Human Papilloma Virus (HPV) and *Chlamydiae*.

The collaboration set by the work-groups focused on different areas allowed to address unprecedented joint research strategies in our country. The most relevant results will be progressively published in "Actualizaciones en sida".

**Key words:** HIV, MSM, RDS, STI.